

Nieuwe commandant IDGO

# 'AMV-profielen onder de aandacht

Kolonel-vliegerarts Rob van der Meulen is sinds 2 juli commandant van het Instituut Defensie Geneeskundige Opleidingen. Hij nam hiermee het commando over van kolonel Frits Hakkenes. Wie is deze nieuwe commandant en welke plannen heeft hij?

'Dit "paarse werk" past prima bij mij', vertelt Van der Meulen. 'Het uitdagende is om niet alleen te denken binnen de scope van het eigen operationeel commando, de Koninklijke Luchtmacht, maar krijgsmachtbreed.' Die aanpak is gezien zijn militaire loopbaan niet nieuw voor Van der Meulen. Na het behalen van zijn artsenbul in 1984, startte hij zijn dienstplicht op de Korporaal van Oudheusdenkazerne. Hij volgde onder andere opleidingen tot vliegerarts, medevac-arts en bedrijfsarts. Vanaf zijn diensplicht werkte hij op verschillende plekken binnen de Luchtmacht zoals Vliegbasis Eindhoven, Twenthe en het Centrum voor Mens en Luchtvaart. Operationele ervaring deed hij op tijdens Allied Force in een Belgisch-Nederlands Role 1 op Amendola en tijdens meer dan vijftig medevac-vluchten voor de Operationele Commando's (OPCO's) en UNHCR. Als laatste in rij werkte hij krijgsmachtdeeloverstijgend als Hoofd Operationele Gezondheidszorg bij de Directie Militaire Gezondheidszorg (DMG). Tevens fungeerde hij als HJMED bij de CDS-DOPS (de geneeskundige cel van de Directie Operaties, waarbij de J staat voor joint).

## In het kort

Rob van der Meulen (Haarlem, 1958) woont in Soest en is getrouwd met Saskia; samen hebben ze een dochter van zes, Emma.

Opleiding: aan de Universiteit van Amsterdam studeerde hij Geneeskunde. Veertien dagen na het behalen van zijn bul begon hij op de Korporaal van Oudheusdenkazerne als dienstplichtig arts.

Hobbies: paardrijden ('Ik zou het vaker willen doen') en muziek: 'Thuis heb ik een digitaal orgel. Hierop speel ik van klassiek tot pop. Ik heb in het verleden ook zelf nog twee elektronische orgels gebouwd.'

## Operationele ervaring

'De operationele ervaring die ik in de loop der jaren opdeed en meekreeg vanuit contacten bij de verschillende OPCO's, neem ik mee naar mijn nieuwe functie', vervolgt Van der Meulen. 'Mijn streven voor de eerstkomende tijd is om die expertise in te brengen in de verschillende opleidingen. Daarvoor zijn binnen IDGO nu al mooie aanzetten die ik verder wil uitbouwen. Opleidingen wil ik verder toesnijden op de behoeften in de missiegebieden. Om opleidingen up to date te houden, is een goede interactie met onder andere het IDR, het Kennis- en Trainingscentrum (KTC) en stafartsen noodzakelijk.' Het IDGO is voor Van der Meulen bekend terrein. 'Ik volgde er natuurlijk in het verleden al opleidingen. En ook in mijn DMG-periode had ik veel contact met deze club, zeker via de werkgroep van Algemeen Militair Verpleegkundigen (AMV) van de Hoofddirectie Personeel-Directie Militaire Gezondheidszorg (HDP-DMG) waarvan ik voorzitter was. Ik ken de mensen bij het IDGO als gedreven collega's. Als eerste luchtmachtcommandant voel ik me nu in augustus al prima thuis op mijn nieuwe werkplek.'

## AMV-profielen

Even inzoemen op een aantal ontwikkelingen die Van der Meulen vanuit het IDGO wil oppakken. Allereerst is er een klein intern reorganisatietraject dat al bijna rond is en wordt afgewikkeld. 'Verder ben ik voorzitter van de al eerder genoemde AMV-werkgroep HDP-DMG. Die heeft zich de afgelopen tijd beziggehouden met de probleemanalyse van de AMV'er. We gaan nu met een nieuwe werkgroep kijken of het zinnig is in plaats van één AMV-profiel, uit te gaan van deelprofielen voor de MV. Het zou kunnen zijn dat er een groep Medevac-verpleegkundigen komt, en bijvoorbeeld role-2, role-3 verpleegkundigen.'

Bij dit traject worden de OPCO's betrokken, het IDGO (voorzitter en input vanuit de AMV-opleiding) en de landelijke beroeps-



Commandant Rob van der Meulen.

vereniging V&VN. 'Het IDR ga ik ook om advies vragen. Zij hebben met hun chirurgische teams heel veel ervaring met de verpleegkundigen. Ook wil ik het Kennis- en Trainingscentrum (KTC) om inbreng vragen. Ik wil er voldoende tijd aan besteden, alle partijen er zo breed mogelijk bij betrekken. Vanuit al die visies ontstaat dan een breed draagvlak. Een consequentie zou kunnen zijn dat we de Algemene Deelkwalificaties gaan clusteren. Ook het niveau-4-deel van de AMV-opleiding zullen we onderzoeken als nieuwe werkgroep.'

### De keten simuleren

De commandant vervolgt: 'We zijn al een heel eind gevorderd in het introduceren van onze cursussen BATLS UK (Battlefield Advanced Trauma Life Support). Dat is heel positief. Verder hoop ik – en met mij alle clusterhoofden van de opleidingen – dat er zoveel mogelijk onderlinge kruisbestuiving tussen de opleidingen plaatsvindt. En dit al tijdens de opleidingen. Op uitzending ontbreekt hiervoor vaak de tijd. Als je al eerder met elkaar omgaat en weet wie wat vanuit zijn vak doet, verloopt samenwerking op een uitzending een stuk vanzelfsprekender.' Wat al door zijn voorganger in gang werd gezet, is de samenwerking met het Kennis- en Trainingscentrum (KTC). 'Die

wil ik graag verder uitbouwen', geeft Van der Meulen aan. 'Bij dit landmachtonderdeel is veel kennis & ervaring over alles wat er geneeskundig speelt tijdens oefeningen en missies. Je ziet 't bijvoorbeeld al aan de praktijkpaden die we hier hebben. En het praktijkhuis: een gebouw waarin we gevechtssituaties simuleren en waar geneeskundige zorg moet worden verleend. In de planning staat een type praktijkhuis waar we het klimaat kunnen beïnvloeden. Stel je voor: extreme kou, hitte, rook, een hoop lawaai, in het donker, op drie-hoog, abseilen met een brandcard. Allerhande adrenalineverhogende situaties.

Onder andere vanuit het IDR verzorgen trainers hier op BATLS UK-gebaseerde cursussen. We hebben ook een oefening waarbij een role-2 wordt neergezet; de hele keten kan hier in feite in huis worden gesimuleerd. Allemaal met het uitgangspunt mensen voor te bereiden op mogelijke situaties op uitzending. Het streven is om alles na te bouwen, precies zoals bijvoorbeeld een role-2 in Afghanistan eruitziet, en mensen allerlei scenario's door te laten lopen. Ook de chirurgische teams van het IDR spelen hierin een rol.'

### Ontwikkeling Medevac

Commandant Van der Meulen stond aan de basis van de Medevac-opleiding. In 1992 ging hij met een collega naar Canada. 'Als een soort verkenners hebben we 'm gevolgd. Vrij incidenteel deed de Luchtmacht hier al wel iets aan Medevac, maar destijds zat er nog geen oefening/opleiding achter. Vanaf dat moment – met als reden meer uitzendingen en te behandelen gewonden – heeft de Medevac zich tot een serieuze medische opleiding ontwikkeld. Er zijn contacten met Amerika en Engeland. Wij gaan vanuit het IDGO kijken wat de verpleegkundigen in het algemeen op dit gebied moeten weten en of we er een apart specialisme van gaan maken.'

Wat verder het boeiende van zijn nieuwe functie is? 'Het paars werken', laat hij weten. 'Als IDGO staan we aan het begin van vele medische functies, hebben we als instituut de mogelijkheid alle bloedgroepen aan elkaar te laten ruiken en te sturen in begrip & respect voor elkaar. Het lijkt me interessant om inzicht hebben in wat er in het buitenland gebeurt op bepaalde instituten. Ik ben nieuwsgierig naar wat daar leeft. Werken zij zo veel mogelijk met civiele instellingen? Doen zij aan kruisbestuivingen binnen de opleidingen? Hebben zij beproefde e-learning of simulatielabs?'

De commandant was tot op heden hoofdredacteur van het Nederlands Militair Geneeskundig Tijdschrift. Daar blijft hij tijd voor vrijmaken. 'Want dat is erg leuk om te doen.'